



53 - DISFUCIÓN TIROIDEA EN PACIENTES CON ESCLEROSIS MÚLTIPLE TRATADOS CON ALEMTUZUMAB

J.J. García González¹, P. Rodríguez de Vera Gómez¹, R. Ravé García¹, R. López Ruiz², M.A. Martínez Brocca¹ y T. Martín Hernández¹

¹Servicio de Endocrinología y Nutrición; ²Servicio de Neurología. Hospital Universitario Virgen Macarena. Sevilla.

Resumen

Introducción: La disfunción tiroidea se presenta como una complicación frecuente en individuos con esclerosis múltiple tratados con alemtuzumab, un anticuerpo monoclonal humanizado aprobado en adultos con esclerosis múltiple remitente recurrente (EMRR).

Métodos: Estudio descriptivo en pacientes con EMRR tratados con alemtuzumab en el Hospital Universitario Virgen Macarena entre los años 2015 y 2019 que desarrollaron alteraciones tiroideas. Las variables analizadas fueron: sexo, edad, años EM, ciclos de alemtuzumab, tipo de primera alteración tiroidea, actitud inicial y final y número de fluctuaciones hiper/hipo de la función tiroidea.

Resultados: La incidencia de alteraciones tiroideas en pacientes tratados con alemtuzumab fue del 33,84% en nuestra serie. Se identificaron 44 pacientes (35 mujeres y 9 varones), con una edad media de 42,58 años (DE 7,411). Los años de evolución de esclerosis múltiple fue de $10,76 \pm 6,35$. Ciclos de alemtuzumab recibidos (1: 11,6%; 2: 76,7%; 3: 9,3%; 4: 2,3%). La alteración tiroidea más frecuente fue hipertiroidismo (79,5%, con 21 pacientes presentaban anti-TSH positivos), seguido de hipotiroidismo (20,5%). En el 31,7% de los casos se tomó una actitud expectante, iniciando tratamiento farmacológico en el 68,3% de los casos (70% antitiroideos, 23,3% levotiroxina y 6,7% terapia dual). Como actitud final, el 55,6% se mantuvo con el mismo tratamiento farmacológico, 22,2% fue retirado, 11,1% se modificó tratamiento, 5,6% recibió radioyodo y otro 5,6% fue derivado a cirugía. Se describieron marcadas fluctuaciones en la función tiroidea, con inversiones del tipo de alteración en el 72,4% de los casos (1 inversión en el 28,6%, 2 en el 33,3%, 3 en el 7,1% y 5 en el 2,4%).

Conclusiones: El tratamiento con alemtuzumab se asocia con alteraciones tiroideas, siendo el hipertiroidismo la más frecuente. Por su curso fluctuante, se recomienda vigilancia estrecha del estado tiroideo en pacientes tratados con alemtuzumab.